



รูปถ่าย
1x1 นิ้ว
หน้าตรง

ใบสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเพื่อจำหน่ายอาหาร

โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่ โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร(มัธยมศึกษา)
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์ (โทรสาร).....
เคยมีประสบการณ์ในการจำหน่ายอาหารประเภท.....
ระบุสถานที่.....จำนวน.....ปี.....เดือน

มีความประสงค์สมัครสอบคัดเลือกจำหน่ายอาหาร (โปรดเลือกประเภทร้านค้า 1 ประเภทโดยเติมเครื่องหมาย)

- จำหน่ายข้าวแกงและอาหารจานเดียว
- จำหน่ายก๋วยเตี๋ยว
- จำหน่ายอาหาร ประเภทซุ่ม ไก่ และ หมู
- จำหน่ายอาหาร ประเภทซุ่ม ลูกชิ้น

ดังมีรายละเอียดรายการอาหารดังนี้

1.ราคา.....บาท
2.ราคา.....บาท
3.ราคา.....บาท
4.ราคา.....บาท
5.ราคา.....บาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและระเบียบต่าง ๆ ของคณะกรรมการฯ และผู้อนุญาตทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัคร
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป โดยเขียน ชื่อ-สกุล ไว้ด้านหลังรูป
- ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน
- หนังสือรับรอง หรือวุฒิบัตรที่ออกให้จากหน่วยงานราชการ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- สำเนาเอกสารประกาศนียบัตรการสุขภาพบาล (ถ้ามี) จำนวน 1 ใบ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ตรวจใบสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....